Defensa | DIVRI | DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA

M20241115PS003629 – MDN-DVGSEDB-DIVRI

PARA: **CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

COPIA: **JOHAN ANDRES RICAURTE SANCHEZ - ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

DE: **NELSON JAVIER CRUZ RINCON - DIVRI**

PRESTACIONES SOCIALES

FECHA: 15 Noviembre 2024

Asunto: PAGO FACTURA COMODATO FVC81 MES OCTUBRE

De la manera más atenta adjunto documentación con referencia de pago de comodato de la bodega de Tequendama con numero de factura FVC81 por un valor de $ 634,113.00

Cordialmente,

NELSON JAVIER CRUZ RINCON - DIVRI
Auxiliar
Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva
Viceministerio de Veteranos y del GSED
Firmado electrónicamente SGDEA

Revisó:
Elaboró: NELSON JAVIER CRUZ RINCON - DIVRI
Anexos: Parafiscales Y Anexos.Pdf, Factura Radicada.Pdf, Recibo A Satisfacion Noviembre.Pdf

FACTURA (S) No.	FV FVC81
FECHA LÍMITE DE PAGO:	30 DE NOVIEMBRE DE 2024
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
PERIODO	DEL 01 DE OCTUBRE 31 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO O SERVICIO PRESTADO:	SERVICIOS PUBLICOS COMODATO
VALOR A PAGAR: (Números)	$ 634.113.00
VALOR A PAGAR: (Letras)	SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS MONEDA CORRIENTE

RECIBO A SATISFACCIÓN

Factura correspondiente al mes de mayo de 2024, Edificio Bochica y bodega 2 A de Residencias Tequendama, sede del grupo de Prestaciones Sociales de la DIVRI, con Certificado de disponibilidad presupuestal No.CDP 9224- Y RP 17524 de fecha 01 de febrero de 2024.

SUPERVISOR O ENCARGADO

ANGEL N PARADA
DUARTE.
Técnico de Servicios

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE A LOS 12 DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

FIRMA:

Firma

Este documento es propiedad del Ministerio de Defensa Nacional
No está autorizado su reproducción total o parcial

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE:
32CD8B4EF2086C0F2C74C15F16572BAC50FF2FF56166740EC27
3004C0CE431FC4845A0E75E8FD1F2203E048D1925DAE0
Autorización de numeración de facturación DIAN No.
18764065242314 del 08/02/2024 al 08/08/2025 con prefijo FVC
del No. 1 al 5000.

NÚMERO FACTURA ELECTRÓNICA	FVC81		
FECHA GENERACIÓN	2024-11-12 12:24:38	**FECHA EXPEDICIÓN**	2024-11-12 11:24:39
FECHA VENCIMIENTO	2024-11-29 11:24:38	**FORMA DE PAGO**	Consignación bancaria
MEDIO DE PAGO	Credito	**REFERENCIA DEL DOCUMENTO (RCA)**	

INFORMACIÓN DEL EMISOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	**NIT/CC**	899999118
RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	No aplica - Otros	**REGIMEN FISCAL**	No aplica - Otros
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CARRERA 13 27 00
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**TELÉFONO**	

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA "DIVRI"	**NIT/CC**	900894833
TIPO DE CONTRIBUYENTE	Persona Jurídica	**DEPARTAMENTO**	Bogotá
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.	**DIRECCIÓN**	CL 21 44 40 BRR PUENTE ARANDA
EMAIL	financiera@divri.gov.co	**TELÉFONO**	6017465555,3175752388

ITEM	IDENTIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN	UNO. DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TARIFA INC.	VALOR INC.	TARIFA IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	2-9-99 SERVICIOS PÚBLICOS	Servicio de energía eléctrica	unidad	1.0	554,600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	554,600.00
2	2-9-64 FONDO ADMINISTRACION	Fondo de Administración	unidad	1.0	79,513.00	0.00	0.00	0.00	0.00	79,513.00

Total Items facturados: 2

NOTAS

#$15-01-13;11/2023MDN-VVGSED-DIVRI;angel.parada@divri.gov.co#$

DIVRI
Rad No. F20241114PS000627
Folios: 1 Anexos: 0
Fecha: 14/11/2024 14:49:38
Rem: SIIF NACION - MIN HACIENDA CRE

DIVRI

VALOR BRUTO	634,113.00
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	634,113.00
IVA	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
VALOR TOTAL DE VENTA	634,113.00

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS M/CTE

Firmado digitalmente por: - C=CO, S=Bogota, O=CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, OU=Facturacion Electronica, SERIALNUMBER=8999991181, CN=CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, Phone=6016477777, STREET=CRA 13 27 00
Firma Digital

Dependencia

Cliente

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Fecha de registro
12/11/2024

CUFE/CUDE
32CDBB4EF2086C0F2C74C15F165728AC50FF2FF56166740EC273004C0CE431FC4845A0E75E8FD1F2203E048D1925DAE0

Proveedor	Documento Proveedor
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES	899999118

Tipo Documento DE	Numero de Documento DE
Factura Electronica	FVC81

Valor Total	Total Impuestos	Subtotal Documento
634,113.00	0.00	634,113.00

Fecha de Emisión DE	Fecha de Recepción DE
2024-11-12	2024-11-12

Observación
revisada y aprobada la factura FVC81

Motivo de rechazo

CANCELAR | APROBAR | RECHAZAR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3537300	ayandun@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					134	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80285915	$153.227.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.187.500	0		0		0	0	0	0	3.187.500	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.527.500	0		0		0	0	0	0	1.527.500	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.050.200	0		0		0	0	0	0	9.050.200	25
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	16.243.000	0		0		0	0	0	0	16.243.000	46
EPS010	EPS Sura	800088702-2	3.362.600	0		0		0	0	0	0	3.362.600	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.440.400	0		0		0	0	0	0	4.440.400	18
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.087.100	0		0		0	0	0	0	4.087.100	11
MIN001	Fondo Sol y Ger Min Salud	901037916-1	7.275.300	0		0		0	0	0	0	7.275.300	13

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	7.950.900	0	0	0	0	0	0		7.950.900	24
230301	Porvenir	800224808-8	11.528.500	0	0	0	0	0	0		11.528.500	30
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	718.800	0	0	0	0	0	0		718.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.589.300	0	0	0	0	0	0		2.589.300	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	40.151.100	0	0	306.300	306.300	0	0		40.763.700	72

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.287.400				4.287.400	0	0	4.287.400			42.874	4.287.400	134

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.092.500	0	0	16.092.500	134

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999118-1	CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES		Cra. 10 No. 27-27 Edificio Bachue Piso 2	3537300	ayandun@cremil.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					134	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E		80285915	$153.227.500	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
8.051.300	0	0	8.051.300	134
ICBF				
12.071.500	0	0	12.071.500	134
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	49.173.600	49.173.600
Pensión	5	63.551.200	63.551.200
Riesgos Laborales	1	4.287.400	4.287.400
CCF	1	16.092.500	16.092.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	12.071.500	12.071.500
MEN	0	0	0
SENA	1	8.051.300	8.051.300
TOTALES	17	153.227.500	153.227.500

Pagado

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

forvis mazars

Bogotá, Barranquilla
Cali, Medellín
Colombia
Tel +57 601 2563402
forvismazars.com/co

MZ-9073-2024

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.
NIT. 899.999.118-1

CERTIFICA QUE:

Hemos efectuado procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago realizado por la Entidad por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte al mes de septiembre del 2024.

Con base en el resultado de los procedimientos de revisión, informamos que a la fecha de la presente certificación:

1. La Entidad pagó los aportes a los sistemas de salud, pensión y riegos profesionales, así como a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), con corte al mes de septiembre de 2024; con lo anterior se está dando cumplimiento con el requisito exigido por el Artículo No.50 de la Ley 789 de 2002.

2. De acuerdo con la planilla integral de aportes suministrada por la administración de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, el periodo de cotización del sistema de salud corresponde al mes de octubre de 2024.

3. Que las declaraciones de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral con corte al mes de septiembre de 2024 y en particular la relativa a los afiliados y lo correspondiente a sus ingresos base de cotización, se han presentado dentro de los plazos establecidos y por tanto la Entidad se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

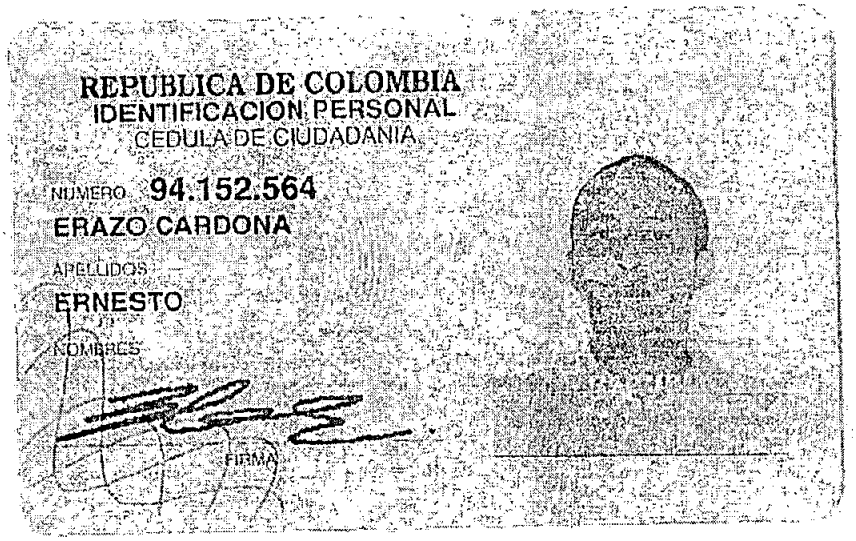
La determinación y pago de los aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad como parte de su gestión. Nuestra responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los nueve (09) días del mes de octubre de 2024, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo Nº 50 de la Ley Nº 789 del 27 de diciembre de 2002.

ERNESTO ERAZO CARDONA
Firmado digitalmente por ERNESTO ERAZO CARDONA
Fecha: 2024.10.09 14:15:34 -05'00'

ERNESTO ERAZO CARDONA
Revisor Fiscal
T.P. 108.159- T
En representación de
FORVIS MAZARS AUDIT S.A.S - BIC

ISO 27001 BUREAU VERITAS Certification
Certified B



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.152.564
ERAZO CARDONA
APELLIDOS
ERNESTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1981
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-MAR-1999 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3107900-00163407-M-0094152564-20090718 0013635158A 1 2730102371

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

108159-T



ERNESTO
ERAZO CARDONA
C.C. 94152564
RES. INSCRIPCION 3 DEL 03/02/2006
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

301461 117737

Identificación Plástica S.A. 180942 01 19

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 9 8 6 6 5 1 2 8 8 0 0 8 6 8 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERNESTO ERAZO CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94152564 de TULUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 108159-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Ramos

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado